

記入例 (黒ボールペンで、はっきり記入してください。)

大阪市 国民健康保険料口座振替依頼書
自動払込利用申込書(被保険者保管用)①

申込年月日 〇 年 〇 月 〇 日

納付義務者(世帯主)	被保険者証 記号・番号	阪国 北 番	1	2	3	4	5	6	★ ★ ★	
	住 所	大阪市 北 区 中之島 1-3-20								
	郵便番号	5	3	0	-	8	2	0	1	電話番号 〇〇〇〇-〇〇〇〇
	フリガナ	コクホ タロウ								
	氏 名	国保 太郎								印 かん

私(預貯金者)は、大阪市から納付義務者名義の国民健康保険料納付書等が貸行(店)に送付されたときは、口座振替・自動払込により納付したいので、私に通知することなく次の指定預貯金口座から前記納付書等に記載の金額を払い出して納付してください。

指定預貯金口座・振替(払込)指定日
※ゆうちょ銀行以外の金融機関又はゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。

預貯金者	住 所	大阪市北区中之島 1-3-20								
	フリガナ	コクホ タロウ								届 出 印
	氏 名	国保 太郎								印 かん
	ゆうちょ銀行以外の金融機関	☐ 銀行 ☐ 信金 ☐ 信託 ☐ 支店 ☐ 出張所								
預貯金口座	預貯金種目	① 普通 ② 当 座		口座番号		7 6 5 4 3 2 1				
	ゆうちょ銀行	種目コード	種別コード	通 帳 記 号		通 帳 番 号 (右詰で記入)				
		166	28	1 2 3 4 0 の		0 7 6 5 4 3 2 1				
	振込(払込)指定日	各月末(1・5月のみ25日)(当日が金融機関の休業日に当たる場合は、翌営業日、また12月開分保険料については、翌年の第1営業日)								

記(ゆうちょ銀行は除く)
1. 預貯金の払出手続きについては、当座指定または普通預貯金の規定にかかわらず、預貯金口座名義人が行うべき当座小切手の振出または預貯金通帳および払込請求書の提出などいたしませんから、貸行(店)の指定の方法で処理してください。
2. 指定預貯金口座の残高が、振替指定日において納付金の金額に満たないときは、その旨当方に通知することなく、ただちに納付を返却されても異議はありません。
3. 口座振替は、常時残高不足等により、貸行(店)または大阪市が必要と認めた場合には解約されても異議はありません。
4. この口座振替を解約する場合には、当方から貸行(店)並びに大阪市に通知してください。
5. この取扱について、万一紛議が生じても貸行(店)または大阪市に異議を申し立てないものとします。

印かんを押印してください。(3枚とも押印箇所があります。)

金融機関へ届出の印かん

注意事項

- ◆印かんは、金融機関への届出印で、3枚すべてに鮮明に押印してください。
- ◆預貯金種目のところは、○印をしてください。
- ◆記載された内容に誤りがある場合は、その部分に二重線を引き、訂正印を押し、その上に正しい事項を記入してください。(3枚とも)

詳しくは、お住まいの区の区役所保険年金業務担当へ、おたずねください。